



La Check List

Pose et suivi de la surveillance des CVP

Création d'un groupe de travail

Des représentants de

- ▶ l'ARS
- ▶ Les professionnels de santé des établissements sanitaires
 - ▶ Privé et public
- ▶ Des représentants de l'URPS Infirmières libérales
- ▶ L'ARLIN PACA



✓ CHAIX	Visi
✓ CLAUSTRÉS-BONNET	Lucienne
✓ DELAROZIERE	Jean-Christophe
✓ DESMONS	Sophie
✓ DUMAS	Josiane
✓ GARDON	Martine
✓ JEAN	Eveline
✓ JOUTEL	Marilysse
✓ LORY	Anne
✓ PARISET	Claude
✓ RUMPLER	Christelle
✓ SALIN	Anne

Calendrier:

Trois réunions pour le 1^{er} semestre
Mode d'emploi et Check List
phase 1: Terminée

Evaluation Etude de faisabilité en cours

En projet une plaquette /information imagée

- ✓ sur la préparation cutanée
- ✓ sur le montage des lignes
- ✓ sur les manipulations

Définition du périmètre d'utilisation :

- ▶ Les professionnels **paramédicaux et médicaux habilités** à poser un CVP compte tenu de leur texte professionnel (IDE, et IDE spécialisée, médecin, Sage-femme, ...)
- ▶ CVP posé pour une durée **SUPERIEURE** à 24h
- ▶ CVP posé chez **l'adulte**

Ne sont pas concernés:

- ▶ les plateaux techniques,
- ▶ l'ambulatoire,
- ▶ la pédiatrie,
- ▶ les urgences.

Présentation de l'outil : Check List CVP recto

IDENTIFICATION DU PATIENT Etiquette patient		CHECK-LIST CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE		Service de pose Identité de l'opérateur																																																			
Date de pose : _____ Pose en urgence : ☐ Pose programmée : ☐ Taille du cathéter : _____		Prévention des AES ☒ collecteur à OPCT à 50 cm ☒ élimination immédiate du matériel de ponction ☒ port de gants ☒ dispositif médical sécurisé																																																					
AVANT LA POSE 1. Vérification de l'identité : ☐ Oui ☐ Non 2. Prescription médicale vérifiée : ☐ Oui ☐ Non 3. Patient/famille informés : ☐ Oui ☐ Non 4. Absence de CI locale : ☐ Oui ☐ Non 5. Matériel sécurisé : ☐ Oui ☐ Non Vérification matériel et montage : 6. Le cathéter est muni d'un prolongateur : ☐ Oui ☐ Non 7. Purge de la ligne avant connexion : ☐ Oui ☐ Non 8. Produits adaptés pour la préparation cutanée : ☐ Oui ☐ Non		POSE DU CVP ■ Le soignant : 9. Hygiène des mains par friction avec un P94A : ☐ Oui ☐ Non 10. Port de gants : ☐ Oui ☐ Non ■ Le patient : 11. Déhiscence / Rongage / Séchage : ☐ Oui ☐ Non 12. Désinfection avec un antiseptique alcoolique : ☐ Oui ☐ Non 13. Séchage spontané : ☐ Oui ☐ Non 14. Site d'abord vasculaire : > Avant-bras : ☐ Droite ☐ Gauche > Main : ☐ Droite ☐ Gauche > Autres : précisez : _____ 15. Vérification de la mise en place du CVP : ☐ Oui ☐ Non 16. Pose d'un pansement occlusif : ☐ Oui ☐ Non		SURVEILLANCE JOURNALIERE <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>J1</th> <th>J2</th> <th>J3</th> <th>J4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Date :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Initiales :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pansement :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Occlusif en place</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Réfection</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Vérification état cathéter</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Complication locale ou générale</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>Date d'ablation</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Commentaires</td> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>			J1	J2	J3	J4	Date :					Initiales :					Pansement :					Occlusif en place	☐	☐	☐	☐	Réfection	☐	☐	☐	☐	Vérification état cathéter	☐	☐	☐	☐	Complication locale ou générale	☐	☐	☐	☐	Date d'ablation					Commentaires				
	J1	J2	J3	J4																																																			
Date :																																																							
Initiales :																																																							
Pansement :																																																							
Occlusif en place	☐	☐	☐	☐																																																			
Réfection	☐	☐	☐	☐																																																			
Vérification état cathéter	☐	☐	☐	☐																																																			
Complication locale ou générale	☐	☐	☐	☐																																																			
Date d'ablation																																																							
Commentaires																																																							
LOGO de l'Etablissement		La durée maximale de mise en place d'un cathéter veineux est limitée à 90h Appréhension de l'outil - Identification des AES																																																					

Check List CVP Verso :

CHECK-LIST CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE (CVP) – MODE D'EMPLOI		
Modalités de remplissage de la check List : Destinées aux professionnels habilités à mettre en place ce dispositif (IDE, médecin, sage-femme, ...) Concernant le CVP posé pour une durée supérieure à 24 h chez l'adulte Date de pose : à renseigner à chaque fois qu'un CVP est posé chez un patient Pose en urgence : dès la stabilisation de l'état du patient, évaluer la pertinence du remplacement du CVP La réponse NON à l'un des items entraîne l'arrêt du soin et/ou oblige à renseigner la rubrique « commentaires »		
AVANT LA POSE	PENDANT LA MISE EN PLACE	SURVEILLANCE JOURNALIERE
1. Vérifier l'identité du patient selon les protocoles d'identité vigiles de l'établissement. 2. Vérifier la conformité de la prescription médicale : date, durée de pose du cathéter. 3. Informer le patient ou sa famille de la mise en place de ce dispositif. Coder la sève J15 en cas de pose de cathéter en urgence sans information. 4. Contre-indications locales : le cathéter ne doit pas être inséré du côté hémothoraxique, de lésions cutanées infectées, d'un écoulement ganglionnaire axillaire, d'une prothèse orthopédique ou vasculaire, d'un cancer ou antécédent tumoral, d'une fistule artérioveneuse. 5. Matériel aseptisé : les professionnels utilisent du matériel aseptisé pour la pose d'un CVP (application de la chaudière d'air 180° relative aux précautions standard en attente de la nouvelle directive). 6. Le cathéter est muni d'un prolongateur : la mise en place d'un prolongateur permet de limiter la manipulation de l'embase du cathéter et donc de réduire le risque de contamination par le site extra-luminal. 7. Puise de la ligne : piquer l'ensemble du système (cathéter + prolongateur) avant la connexion au cathéter. 8. Produits adaptés pour la préparation cutanée : • Savon antiseptique ou doux (liquide) • Eau stérile • Compresse stérile • Antiseptique alcoolique ou gamme chlorée	• Le soignant : 9. Hygiène des mains par friction avec un produit hydro alcoolique (PHA) au plus près du site et avant le port des gants. 10. Port de gants pour se protéger en cas d'AES : • non stériles • stériles en cas de pénétration du site après la préparation cutanée • Le patient : Assésion locale : sur prescription médicale, il est recommandé d'appliquer un topique antiseptique avant l'insertion du cathéter. 11. 12. Avant l'insertion du cathéter : • Dilatation avec une solution moussante • Rinçage à l'eau stérile • Séchage avec une compresse stérile • Désinfection avec un antiseptique alcoolique 13. La dilution du site n'est pas recommandée, mais si celle-ci est indispensable pour une meilleure adhérence du pansement : privilégier la tonte. 14. Laisser sécher spontanément l'antiseptique sans frotter. 15. Inscrire le choix du site de pose retenu. Le choix du site se fait en fonction du capital veineux du patient. Privilégier le membre supérieur, avant bras droit main. • Le matériel : 16. L'apparition de sang au niveau de l'embase confirme la bonne mise en place du cathéter. 17. Pansement : L'application d'un pansement permet de fixer et de couvrir le site d'insertion du cathéter. Il doit être stérile, semi-perméable et transparent pour permettre la surveillance quotidienne du point d'insertion. En cas de saignement, utiliser momentanément un pansement absorbant, aseptisé et stérile.	A renseigner tous les jours par le professionnel qui assure la surveillance (noter ses initiales) Pansement occlusif : Vérifier la bonne adhérence du pansement sur tous les contours. Réfection du pansement : En cas de non adhérence, réaliser sa réfection respectant les mêmes conditions d'asepsie que pour la pose. Vérification de l'état cutané du site d'insertion : Examiner le site d'insertion du cathéter au moins une fois par jour à la recherche de complications. Complications à rechercher : • Infection : rougeur, chaleur, douleur, fièvre. • Mécanique : diffusion du produit / infiltration de la sève. Assésion du cathéter : Retirer systématiquement le cathéter : • au bout de 96 h (privilégier le TTT per os si possible) • dès l'apparition de complications • en cas d'arrêt du traitement Si maintien de celui-ci : justifier votre décision et assurer une surveillance accrue du point d'insertion.
		Rappels A chaque manipulation de la ligne : • Hygiène des mains • Utiliser une compresse stérile imbibée d'ATS alcoolique • Mettre un nouveau obturateur stérile à chaque ouverture du dispositif • Désinfecter les obturateurs, valves ou tout accès au système.
ANJUN RACA / ART. RACA version révisé 2012		

Présentation du cartouche haut

► Très simple :

IDENTIFICATION DU PATIENT Etiquette patient	CHECK-LIST CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE	Service de pose : Identité de l'opérateur :
Date de pose : Pose en urgence ☐ Pose programmée : ☐ Taille du cathéter :	Prévention des AES ✓ collecteur à OPCT à 50 cm ✓ port de gants ✓ dispositif médical sécurisé ✓ élimination immédiate du matériel de ponction	

CHECK-LIST CATHETER VEINEUX PERIPHERIQUE (CVP) – MODE D'EMPLOI

Modalités de remplissage de la check List : Destinées aux professionnels habilités à mettre en place ce dispositif (IDE, médecin, sage-femme, ...)

Concernant le CVP posé pour une durée supérieure à 24 h chez l'adulte

Date de pose : à renseigner à chaque fois qu'un CVP est posé chez un patient

Pose en urgence : dès la stabilisation de l'état du patient, évaluer la pertinence du remplacement du CVP

La réponse NON à l'un des items entraîne l'arrêt du soin et/ou oblige à renseigner la rubrique « commentaires »



1^{ère} colonne: avant la pose

AVANT LA POSE :

1. Vérification de l'identité ☐ Oui ☐ Non
 2. Prescription médicale vérifiée ☐ Oui ☐ Non
 3. Patient/famille informés ☐ Oui ☐ Non ☐ Na
 4. Absence de CI locale : ☐
 5. Matériel sécurisé : ☐ Oui ☐ Non
- Vérification matériel et montage :**
6. Le cathéter est muni d'un prolongateur ☐ Oui ☐ Non
 7. Purgé de la ligne avant connexion ☐ Oui ☐ Non
 8. Produits adaptés pour la préparation cutanée ☐ Oui ☐ Non

LOGO de l'établissement

AVANT LA POSE

1. Vérifier l'identité du patient selon les protocoles d'identité vigilance de l'établissement.
2. Vérifier la conformité de la prescription médicale : date, durée de pose du cathéter.
3. Informer le patient ou sa famille de la mise en place de ce dispositif. Cocher la case NA en cas de pose de cathéter en urgence sans information.
4. Contre-indications locale : le cathéter ne doit pas être inséré du côté hémiparétique, de lésions cutanées infectieuses, d'un curage ganglionnaire axillaire, d'une prothèse orthopédique ou vasculaire, d'un cancer ou antécédent tumoral, d'une fistule artério-veineuse.
5. Matériel sécurisé : les professionnels utilisant du matériel sécurisé pour la pose d'un CVP (application de la circulaire d'avril 1990 relative aux précautions standard en attente de la nouvelle directive).
6. Le cathéter est muni d'un prolongateur : la mise en place d'un prolongateur permet de limiter la manipulation de l'embase du cathéter et donc de réduire le risque de contamination par voie extra-luminale.
7. Purgé de la ligne : purger l'ensemble du système (tubulure + prolongateur) avant la connexion au cathéter.
8. Produits adaptés pour la préparation cutanée :



- 1. Savon antiseptique ou doux (liquide)
- 2. Eau stérile
- 3. Compresse stérile
- 4. Antiseptique alcoolique ou gamme chlorée

2 Pose du CVP

POSE DU CVP :

- Le soignant :**
9. Hygiène des mains par friction avec un PHA ☐ Oui ☐ Non
 10. Port de gants ☐ Oui ☐ Non
- Le patient :**
11. Détertion / Rinçage / Séchage : ☐ Oui ☐ Non
 12. Désinfection avec un antiseptique alcoolique ☐ Oui ☐ Non
 13. Séchage spontané ☐ Oui ☐ Non
 14. Site d'abord vasculaire :
 - > Avant-bras ☐ Droite ☐ Gauche
 - > Main ☐ Droite ☐ Gauche
 - > Autres : précisez _____
 15. Vérification de la mise en place du CVP ☐ Oui ☐ Non
 16. Pose d'un pansement occlusif ☐ Oui ☐ Non

PENDANT LA MISE EN PLACE

- Le soignant :**
9. Hygiène des mains par friction avec un produit hydro alcoolique (PHA) au plus près du soin et avant le port des gants.
 10. Port de gants pour se protéger en cas d'AES :
 - non stériles
 - stériles en cas de palpation du site après la préparation cutanée.
- Le patient :**
- Anesthésie locale :** sur prescription médicale, il est recommandé d'appliquer un topique anesthésique avant l'étape de détertion cutanée.
- 11-12 Avant l'introduction du cathéter :**
- Détertion avec une solution moussante
 - Rinçage à l'eau stérile
 - Séchage avec une compresse stérile
 - Désinfection avec un antiseptique alcoolique
- La dépilation du site n'est pas recommandée, mais si celle-ci est indispensable pour une meilleure adhérence du pansement, privilégier la tonte.
13. Laisser sécher spontanément l'antiseptique sans l'essuyer.
 14. Inscrire le choix du site de pose retenue.
Le choix du site se fait en fonction du capital veineux du patient. Privilégier le membre supérieur, avant bras puis main.
- Le matériel :**
15. L'apparition de sang au niveau de l'embase confirme la bonne mise en place du cathéter.
 16. Pansement : L'application d'un pansement permet de fixer et de couvrir le site d'insertion du cathéter. Il doit être : stérile, semi perméable et transparent pour permettre la surveillance quotidienne du point d'insertion. En cas de saignement, utiliser momentanément un pansement absorbant, adhésif et stérile.

3/ surveillance

SURVEILLANCE JOURNALIERE :				
	J1	J2	J3	J4
Date :				
Initiales :				
Pansement :				
Obturation place	☐	☐	☐	☐
Réfection	☐	☐	☐	☐
Vérification état cutané	☐	☐	☐	☐
Complications locales ou générales	☐	☐	☐	☐
Date d'ablation				
Commentaires				

SURVEILLANCE JOURNALIERE

A renseigner tous les jours par le professionnel qui assure la surveillance (noter ses initiales)

Pansement occlusif :

Vérifier la bonne adhérence du pansement sur tous les contours.

Réfection du pansement :

En cas de non adhérence, réaliser sa réfection respectant les mêmes conditions d'asepsie que pour la pose.

Vérification de l'état cutané du site d'insertion :

Examiner le site d'insertion du cathéter au moins une fois par jour à la recherche de complications.

Complications à rechercher :

- ☐ Infectieuses : rougeur, chaleur, douleur, fièvre.
- ☐ Mécanique : diffusion du produit / obturation de la veine

Ablation du cathéter :

Retirer systématiquement le cathéter

• au bout de 96 h (privilégier le TTT per os si possible)

• dès l'apparition de complications

• en cas d'arrêt du traitement

Si maintien de celui-ci, justifier votre décision et assurer une surveillance, tracée du point de ponction.

Rappels

A chaque manipulation de la ligne :

- ✓ Hygiène des mains
- ✓ Utiliser une compresse stérile imbibée d'ATS alcoolique
- ✓ Mettre un nouvel obturateur stérile à chaque ouverture du dispositif
- ✓ Désinfecter les obturateurs, valves avant tout accès au système.

ARLUN PACA / ARS PACA version mars 2013

Evaluation de la Check – List CVP :

- ▶ Questionnaires envoyés aux professionnels volontaires du groupe de travail
- ▶ Questionnaire de 6 questions cotées de 0 à 10 :
 - ▶ Compréhension des critères
 - ▶ Facilité d'utilisation
 - ▶ Rapidité de remplissage
 - ▶ Est-ce que cette check List vous a aidé ?
 - ▶ Est-ce que cette check List vous a fait modifier vos pratiques?
 - ▶ Pensez vous pouvoir utiliser cette check List dans votre pratique quotidienne?



*Merci de votre participation,
les retours sont attendus*